

# New Way Landscape & Tree Services

## Employment Application

### An Equal Opportunity Employer

**Please Print/ Letra de imprenta**

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha      Last Name/APELLIDO      First Name/Nombre      Middle/Nombre Segundo

Present Address/Dirección Actual

\_\_\_\_\_  
No. & Street/Numero y Calle      City/Ciudad      State/Estado      Zip/Código Postal

Permanent Address (if different from present address) /Dirección Permanente (si es diferente que arriba)

\_\_\_\_\_  
No. & Street/Numero y Calle      City/Ciudad      State/Estado      Zip/Código Postal

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Business Phone/Telefono de negocio      Home Phone/Telefono de casa

**Employment Desired/Empleo Deseado**

Position applying for/Posición que esta solicitando:

Are you applying for/¿Esta solicitando para:

Regular full-time work? / Tiempo completo?.....  Yes  No

Regular part-time work? / Tiempo parcial?.....  Yes  No

Temporary work, e.g., summer or holiday work? / Trabajo temporal? .....  Yes  No

What days and hours are you available for work?/¿Cuál días y horas esta disponible para trabajar?

If applying for temporary work, during what period of time will you be available? /Si esta solicitando trabajo temporal, ¿Que periodo puede trabajar?

From/De: \_\_\_\_\_ To/A: \_\_\_\_\_

Are you available for work on weekends?/¿Puede trabajar en los fines de semanas? .....  Yes  No

Would you be available to work overtime, if necessary?/ ¿Puede trabajar horas extras, si es necesario?  Yes  No

If hired, on what date can you start work?/Si lo empleamos, cuando puede empezar? ..... \_\_\_\_\_

Salary desired/Salario Deseado \_\_\_\_\_

**Personal Information/Información Personal**

Have you ever applied to or worked for New Way Landscape & Tree Services before?/¿Ha solicitado trabajo o ha trabajado para New Way anteriormente?  Yes  No

If yes, when?/¿Si es asi, cuando? \_\_\_\_\_

Do you have any friends or relatives working for New Way Landscape & Tree Services /¿Tiene amigos o familiares que estan trabajando para New Way?  Yes  No

If yes, state name(s) and relationship /Si es asi, escriba los nombres y relación:

\_\_\_\_\_  
Name/Nombre      Relationship/Relación

\_\_\_\_\_  
Name/Nombre      Relationship/Relación

Why are you applying for work at New Way Landscape & Tree Services?/¿Porque esta solicitando trabajo aqui en New Way?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

If hired, would you have a reliable means of transportation to and from work?/¿Si lo empleamos, tiene transportacion adecuada hacia el trabajo y despues de el trabajo?  Yes  No

Are you at least 18 years old? (If under 18, hire is subject to verification that you are of minimum legal age.) ¿Tiene por el menos 18 anos de edad? (Si tiene menos de 18 anos de edad, esta sujeto a verification de edad legal minima) .....  Yes  No

If hired, can you present evidence of your U.S. citizenship or proof of your legal right to live and work in this country?/¿Si lo empleamos, puede presenter evidencia de nacionalidad de E.U. oprueba legal para vivir y trabajar en este país? .....  Yes  No

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, either with or without reasonable accommodation?/¿Puede hacer las funciones fundamental de el trabajo que esta solicitando con o sin arreglo reasonable? .....  Yes  No

If no, describe the functions that cannot be performed./Si no, describa las funciones que no puede hacer.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Note: We comply with the ADA and consider reasonable accommodation measures that may be necessary for eligible applicants/employees to perform essential functions. New Way conditions an offer of employment on the results of a chemical substance screen for all applicants, a physical examination as required, and a background check as required.)

(Nota: Acatamos los reglamentos de la ADA y consideramos que las medidas como arreglo rasonable pueden ser necesarias para aplicantes/empleados elegibles para desempenar sus funciones fundamentales. New Way condiciona la ofreta de trabajo en el resutaldo del examen medico, examen de substancias quimicas como requisito, y verificación de antecedents come requisite)

Are you currently employed?/¿Esta empleado actualmente? .....  Yes  No

If so, may we contact your current employer? ¿Si es asi, podriamos contactar su empleador actual? .....  Yes  No

**Education, Training and Experience/Educacion Y Experiencia**

School/ Escuela	Name and Address Nombre y Dirección	No. of years Completed - Anos completado -	Did you Graduate? - ¿Se graduo?	Degree or Diploma Titulo o Licencia
--------------------	--	---	------------------------------------	--

<b>High School / Escuela Secundaria</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
	Name/Nombre			
	Address/Dirección			
	_____	_____		
	City/Ciudad	State/Estado	Zip/Código Postal	

<b>College/ University Universidad</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
	Name/Nombre			
	Address/Dirección			
	_____	_____		
	City/Ciudad	State/Estado	Zip/Código Postal	

<b>Vocational/ Escuela Vocacional</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
	Name/Nombre			
	Address/Dirección			
	_____	_____		
	City/Ciudad	State/Estado	Zip/ Código Postal	

<b>Health Care Escuela de Salud</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
	Name/Nombre			
	Address/Dirección			
	_____	_____		
	City/Ciudad	State/Estado	Zip/Código Postal	

Do you have any other experience, training, qualifications or skills which you feel make you especially suited for work at New Way Landscape & Tree Services?/¿Tiene alguna otra experiencia, entrenamiento, o habilidades que te hagan sentir especialmente adecuado para trabajar con New Way? .....  Yes  No

If so, please explain/ Si es así, por favor explique:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Answer the following questions if you are applying for a professional position:

Are you licensed/certified for the job applied for?/Respond alas siguientes preguntas si esta aplicando para una posicion profesional: Tiene licencia/certificado para el trabajo que esta aplicando .....  Yes  No

Name of license/certification /nombre de licencia/certificado \_\_\_\_\_

Issuing state/Estado donde fue otorgada \_\_\_\_\_

License/certification number /Numero de licencia/certificado \_\_\_\_\_

Has your license/certification ever been revoked or suspended?/¿Tu licencia/certificacion han sido suspendido o revocado? .....  Yes  No

If yes, state reason(s), date of revocation or suspension and date of reinstatement./Si es así, explica la razon y la fecha de la suspension/revocacion y la fecha de la re-instalacion.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Employment History**

List below all present and past employment starting with your most recent employer (last five years is sufficient). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching a resume./Escribe abajo todos los empleos del presente y pasasp que has tenido; empieza por el mas reciente (si has estado o estas en uno solo por cinco anos es suficiente.) Cuenta para todos los periodos de desempleo. Debes completar esta seccion aun si incluyes un curriculum.

\_\_\_\_\_  
Name of Employer /Nombre de Empleador (\_\_\_\_\_) Telephone No./Numero \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Type of Business/Tipo de negocio Your Supervisor's Name/Nombre de su Supervisor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Address & Street/Numero y Calle City/Ciudad State/Estado Zip/Codigo Postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Dates of Employment/Fechas de empleo \_\_\_\_\_ Weekly Pay/Salario semanal \_\_\_\_\_  
From/De To/A Starting/Principio Ending/Final \_\_\_\_\_

Your Position and Duties/Su Posición y sus Obligaciones

Reason for Leaving/¿Razon por la cual salio?

May we contact this employer for a reference?/¿Podemos contactar el empleador para una referencia?  Yes  No

\_\_\_\_\_  
Name of Employer /Nombre de Empleador (\_\_\_\_\_) Telephone No./Numero \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Type of Business/Tipo de negocio Your Supervisor's Name/Nombre de su Supervisor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Address & Street/Numero y Calle City/Ciudad State/Estado Zip/Codigo Postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Dates of Employment/Fechas de empleo \_\_\_\_\_ Weekly Pay/Salario semanal \_\_\_\_\_  
From/De To/A Starting/Principio Ending/Final \_\_\_\_\_

Your Position and Duties/Su Posición y sus Obligaciones

Reason for Leaving/¿Razon por la cual salio?

May we contact this employer for a reference?/¿Podemos contactar el empleador para una referencia?  Yes  No

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Name of Employer /Nombre de Empleador

Telephone No./Numero

Type of Business/Tipo de negocio

Your Supervisor's Name/Nombre de su Supervisor

Address & Street/Numero y Calle

City/Ciudad

State/Estado Zip/Codigo Postal

Dates of Employment/Fechas de empleo

From/De

Weekly Pay/Salario semanal

To/A

Starting/Principio

Ending/Final

Your Position and Duties/Su Posición y sus Obligaciones

Reason for Leaving/¿Razon por la cual salio?

May we contact this employer for a reference?/¿Podemos contactar el empleador para una referencia?

Yes  No

Name of Employer /Nombre de Empleador ( ) Telephone No./Numero

Type of Business/Tipo de negocio

Your Supervisor's Name/Nombre de su Supervisor

Address & Street/Numero y Calle

City/Ciudad

State/Estado Zip/Codigo Postal

Dates of Employment/Fechas de empleo

From/De

Weekly Pay/Salario semanal

To/A

Starting/Principio

Ending/Final

Your Position and Duties/Su Posición y sus Obligaciones

Reason for Leaving/¿Razon por la cual salio?

May we contact this employer for a reference?/¿Podemos contactar el empleador para una referencia?

Yes  No

Name of Employer /Nombre de Empleador ( ) Telephone No./Numero

Type of Business/Tipo de negocio

Your Supervisor's Name/Nombre de su Supervisor

Address & Street/Numero y Calle

City/Ciudad

State/Estado Zip/Codigo Postal

Dates of Employment/Fechas de empleo

From/De

Weekly Pay/Salario semanal

To/A

Starting/Principio

Ending/Final

Your Position and Duties/Su Posición y sus Obligaciones

Reason for Leaving/¿Razon por la cual salio?

May we contact this employer for a reference?/¿Podemos contactar el empleador para una referencia?

Yes  No

Note: Attach additional page(s) if necessary.

Nota: Incluya mas paginas si es necesario

**Military Service/Servicio Militar**

Have you obtained any special skills or abilities as the result of service in the military? /¿ Ha obtenido técnicas especiales o habilidades a causa su servicio military? .....  Yes  No

If so, describe/Describe:

---



---



---

**References/Referencias**

List below three persons not related to you who have knowledge of your work performance within the last three years./Escriba abajo el nombre de tres personas que no sean sus familiares y que saben de su conocimiento en el trabajo por los ultimos tres anos.

_____	_____	(____) _____
First Name/Nombre	Last Name/Apellido	Telephone No./Numero de telefono
_____	_____	_____ - _____
Address & Street/Numero y Calle	City/Ciudad	State/Estado Zip/Codigo Postal
_____	_____	_____
Occupation/Ocupación	No. of Years Acquainted/Anos de conocerlo	

_____	_____	(____) _____
First Name/Nombre	Last Name/Apellido	Telephone No./Numero de telefono
_____	_____	_____ - _____
Address & Street/Numero y Calle	City/Ciudad	State/Estado Zip/Codigo Postal
_____	_____	_____
Occupation/Ocupación	No. of Years Acquainted/Anos de conocerlo	

_____	_____	(____) _____
First Name/Nombre	Last Name/Apellido	Telephone No./Numero de telefono
_____	_____	_____ - _____
Address & Street/Numero y Calle	City/Ciudad	State/Estado Zip/Codigo Postal
_____	_____	_____
Occupation/Ocupación	No. of Years Acquainted/Anos de conocerlo	

**Please Read Carefully, Initial Each Paragraph and Sign Below/ Lea cuidadosamente y escribe tus iniciales en cada parrafo y firma abajo**

\_\_\_\_\_ I hereby certify that I have not knowingly withheld any information that might adversely affect my  
 Initials/ chances for employment and that the answers given by me are true and correct to the best of my knowledge. I further  
 Iniciales certify that I, the undersigned applicant, have personally completed this application. I understand that any omission or  
 misstatement of material fact on this application or on any document used to secure employment shall be grounds for  
 rejection of this application or for immediate discharge if I am employed, regardless of the time elapsed before  
 discovery.

Con este escrito aseguro no haber retenido información alguna que pueda negativamente afectar mi oportunidad de empleo y que las respuestas proveídas por mi son verídicas y correctas de acuerdo a mis conocimientos. Además, aseguro que yo, el abajo firmante he personalmente completado esta aplicación. Entiendo de que cualquier omisión o asección errónea de hechos materiales proveídos en esta aplicación o en cualquier documento usado para asegurar este empleo será motivo suficiente para el rechazo de esta aplicación o despido inmediato si estoy empleado, sin importar el tiempo que haya pasado desde el descubrimiento.

\_\_\_\_\_  
Initials/  
Iniciales

I hereby authorize the company to thoroughly investigate my references, work record, education and other matters related to my suitability for employment and, further, authorize the references I have listed to disclose to the company any and all letters, reports and other information related to my work records, without giving me prior notice of such disclosure. In addition, I hereby release the company, my former employers and all other persons, corporations, partnerships and associations from any and all claims, demands or liabilities arising out of or in any way related to such investigation or disclosure.

Con este escrito autorizo a la compañía para investigar mis referencias, registro de trabajo, educación y otros hechos relacionados con mi capacidad para este empleo y además autorizar a las referencias proveídas a revelar a la compañía cualquier carta o reporte y otra información relacionada con mi registro de trabajo, sin tener que avisarme de estas revelaciones con anticipación. También excuso a la compañía, a mis empleadores pasados y a todas las demás personas, compañías, colectivos, asociaciones de cualquier reclamo, demandas u obligaciones que puedan surgir a consecuencia de las investigaciones y revelaciones relacionadas con este empleo.

\_\_\_\_\_  
Initials/  
Iniciales

I understand that nothing contained in the application, or conveyed during any interview which may be granted or during my employment, if hired, is intended to create an employment contract between me and the company. In addition, I understand and agree that if I am employed, my employment is for no definite or determinable period and may be terminated at any time, with or without prior notice, at the option of either myself or the company, and that no promises or representations contrary to the foregoing are binding on the company unless made in writing and signed by me and the company's designated representative.

Entiendo que nada de lo contenido en esta aplicación, o transmitido durante cualquier entrevista que sea otorgada durante mi empleo, o el momento de ser empleado, es con la simple intención de crear un contrato de empleo entre la compañía y yo. Además, entiendo y acuerdo de que si consigo el empleo, mi empleo no es por un periodo determinado o definitivo y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin aviso anticipado, sea por opción mía o de la compañía, y que ninguna promesa o representación contraria a lo arriba mencionado sea hecho obligatorio para la compañía al menos que se haya echo por escrito y firmado por mi o por el representante designado de la compañía.

\_\_\_\_\_  
**Date/Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Applicant's Signature/ Firma del aplicante**